

Formazione OSM 01 EDUCATORE MULTISPORT 6-14 ANNI

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni si ricevono fino a esaurimento dei posti disponibili e comunque entro il
8 maggio 2020 al seguente indirizzo di posta:

bergamo@uisp.it

Cognome: _____ Nome: _____

Residente in via: _____ nr. _____

CAP _____ Città: _____ PR _____ Telefono: _____

Nata/o a: _____ PR _____ II _____

Nr. Tessera UISP (2019/2020): _____ C.F. _____

Tesserato c/o Società UISP _____ Attività _____

e-mail _____

È interessata/o a iscriversi alle giornate di formazione: OSM 01 EDUCATORE MULTISPORT 6-14 ANNI

COME DA PROGRAMMA IN ALLEGATO

QUOTA DI PARTECIPAZIONE VEDI VOLANTINO

DA VERSARE CON BONIFICO BANCARIO

CODICE IBAN: IT 24 Y 03359 01600 100000015624 - BANCA PROSSIMA FIL.05000 MI VIA
MANZONI ANG.VIA VERDI - INTESTATO UISP COMITATO PROVINCIALE DI BERGAMO

Data _____

Firma _____